

CERTIFICACIÓN DE BALANCES DE APORTACIONES ESTIMADAS

RE: MANUEL VEGA MERCADO
HC 5 BOX 55027
HATILLO, PR 00659

Seguro Social: XXX-XX-0340

La información que se presenta a continuación está basada en los datos obtenidos de nuestros sistemas computarizados a la fecha de ésta certificación.

Es importante destacar que el Balance de la Aportación Individual reflejada es la acumulación de la cantidad aportada a ASR a la fecha de la última nómina procesada en el Sistema. Por tanto, los mismos están sujetos a revisión. En caso de que la información no coincida con los registros del cliente, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia, Corporación o Municipio.

Corporación: DEPT. DE CORRECCION Y REHABILITACION
Años de Servicio: 26.5
Balance de Aportaciones: \$55.745.59

RECEIVED & FILED
2020 JAN 13 PM 5:31
CLERK'S OFFICE
U.S. DISTRICT COURT
SAN JUAN, PR

Esta certificación fue emitida el 21 de diciembre de 2019.

La Administración de los Sistemas de Retiro de los Empleados del Gobierno y la Judicatura no se hará responsable de información faltante o suministrada por el Patrono.

Número de Certificación: ASR2019122146097600

Para verificar la validez de esta certificación, debe hacerlo a través del portal del Gobierno de Puerto Rico
<http://www.pr.gov/validacionelectronica/> o en nuestro portal <http://www.retiro.pr.gov>



Centro Gubernamental Minillas, Torre Norte, Piso 7, San Juan, PR 00940 • PO Box 42003 San Juan, P.R. 00940-2203
787.754.4545 • www.retiro.pr.gov

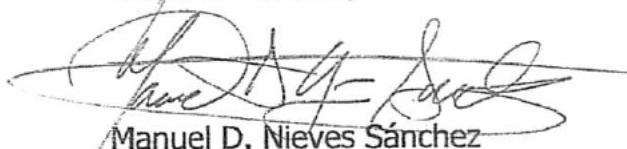
CERTIFICACIÓN DE EMPLEO Y SUELDO

Certifico que Manuel Vega Mercado, número de Seguro Social **REDACTED** 0340, trabaja para la Administración de Corrección desde el 25 de Marzo de 1991 hasta el presente.

Actualmente ocupa un puesto regular de carrera como Oficial Correccional I. Devenga un salario de \$1881.00 mensuales y recibe un bono de \$1,000.00.

Dada en Aguadilla, Puerto Rico, hoy 19 de Enero de 2005.

Certifico correcto,



Manuel D. Nieves Sánchez
Auxiliar Administrativo I
Beneficios Marginales

ESTADO DE CUENTA ESTIMADO

21 de enero de 2016

Agencia: 404 - DEPT. DE CORRECCION Y REHABILITACION

MANUEL VEGA MERCADO
HC 5 BOX 55027
HATILLO, PR 00659

Seguro Social: XXX-XX-0340

A base de la información en nuestros registros, al 21 de enero de 2016 usted posee:

Fecha de Nacimiento: 24 de octubre de 1968

Género: Masculino

Fecha de Ingreso al Servicio Público: 30 de abril de 1991

Fecha de Comienzo de Cotización: 30 de abril de 1991

<i>Ley 1 al 30 de junio de 2013</i>		<i>Ley 3 al 01 de julio de 2015</i>	
Años Acreditados:	22.50	Años Acreditados:	2
Aportaciones:	\$34,235.60	Aportaciones:	\$6,591.40
Intereses:	\$9,683.63	Intereses:	\$226.47
Gastos Teneduría:	\$0.00	Gastos Teneduría:	\$0.00
Total Aportaciones:	\$43,919.23	Total Aportaciones:	\$6,817.87
SNC Pagado:	\$0.00	Beneficio:	\$0.00
SNC Tiempo:	0.00		
Beneficio:	\$745.06		

Es importante destacar que el Balance de la Aportación Individual reflejada es la acumulación de la cantidad aportada a Retiro a la fecha de la última nómina procesada en el Sistema. Los balances aquí reflejados y concepto de Aportación Individual y Años de Servicio están sujetos a revisión.

En caso de que la información no coincida con sus registros, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia o Municipio. Además, puedes acceder esta información a través de la sección Servicios en Línea del Portal de Internet de Retiro: <http://www.retiro.pr.gov>.

Le recordamos que previo a radicar una solicitud de pensión, deberá solicitar un Estado de Cuenta oficial a través de su Coordinador.

Coordialmente

Jinidá de Estado de Cuenta
Área de Participantes

Plaza Retiro, 437 Ave. Ponce de León, San Juan, PR 00917-3711
PO Box 42003, San Juan, PR 00940-2203
Tel: 787-754-4545
www.retiro.pr.gov

RETIRO
SISTEMA DE
INVESTIGACIÓN
ASOCIADO DE PUERTO RICO



222

COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre - First Name MANUEL	3. Núm. Seguro Social Social Security No. REDACTED	
Apellido(s) - Last Name(s) VEGA MERCADO	340	
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address CARRIZALES II CASA 420 HATILLO PR 00659	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 66-0433481	
Fecha de Nacimiento: Día 24 Mes 10 Año 1968 Date of Birth: Day 24 Month 10 Year 1968	5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 0.00	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE CORRECCION Y REH 34 AVE. TENT CESAR GO ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00936-0000	6. Donativos Charitable Contributions 24.00	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Patrón: - Employer: Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por: Indicate if the remuneration includes payments to the employee for:	
Fecha Cese de Operaciones: Día _____ Mes _____ Año _____ Cease of Operations Date: Day _____ Month _____ Year _____	A- <input type="checkbox"/> Servicios prestados por un médico calificado bajo la Ley 14-2017 Services rendered by a qualified physician under Act 14-2017	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number F0717193216	B- <input type="checkbox"/> Servicios domésticos Domestic services	
Número Control - Control Number 180091467	C- <input type="checkbox"/> Otros / Others: _____	
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31	Año: 2018 Year: 2018	

INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
7. Sueldos - Wages 30,872.78	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 30,872.78	
8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 1,914.	
9. Concesiones - Allowances 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 30,872.78	
10. Propinas - Tips 0.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 447.68	
11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 30,872.78	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
13. Cont. Retenida - Tax Withheld 855.38	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 2,336.88		
15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS 0.00		
Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código/Code 16. _____ 0.00		
16A. _____ 0.00		
16B. _____ 0.00		
16C. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00		



222

COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre - First Name MANUEL		3. Núm. Seguro Social Social Security No. REDACTED 1340	INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
Apellido(s) - Last Name(s) VEGA MERCADO		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 66-0433481	7. Sueldos - Wages 30,872.78	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 30,872.78
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address CARRIZALES II CASA 420 HATILLO PR 00659		5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 0.00	8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 1,914.11
Fecha de Nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____ Date of Birth: Day 24 Month 10 Year 1968		9. Concesiones - Allowances 0.00	10. Propinas - Tips 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 30,872.78
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE CORRECCION Y REH 34 AVE. TENT CESAR GO ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00936-0000		11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 30,872.78	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales 0.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 447.66
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		13. Cont. Retenida - Tax Withheld 855.38	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
Fecha Cese de Operaciones: Día _____ Mes _____ Año _____ Cease of Operations Date: Day _____ Month _____ Year _____		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 2,336.88	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number F0717193216		15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS 0.00	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
Número Control - Control Number 180091467		A- <input type="checkbox"/> Servicios prestados por un médico cuñado bajo la Ley 14-2017 Services rendered by a qualified physician under Act 14-2017 B- <input type="checkbox"/> Servicios domésticos Domestic services C- <input type="checkbox"/> Otros / Others: _____	16. Salarios Exentos (Ver Instrucciones) Exempt Salaries (See Instructions) Código/Code 16A. _____ 0.00 16B. _____ 0.00	
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		Año: 2018 Year: 2018	16C. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	

Manuel Vega
HC-05 Box 56027
Hatillo PR 00659

Clerk's Office
United States District Court
Room 150 Federal Building
San Juan, Puerto Rico 00918-1767

CLERK'S OFFICE
U.S. DISTRICT COURT
SAN JUAN, PR

2020 JAN 13 PM 5:31

RECEIVED & FILED

